

	Scheda tecnica attività formative + Modulo di iscrizione	MD03PQ16 REV. 02
	CORSO DI FORMAZIONE PER ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO valido ai fini del DM 15.07.03 n.388 e DLgs 81/2008	

Titolo attività formativa

CORSO DI FORMAZIONE PER ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO
ai sensi del DM 388/2003

Destinatari

Il corso è rivolto ai lavoratori designati quali addetti al primo soccorso, ai sensi del DM 388/2003

Requisiti minimi di partecipazione

Il corso non richiede titoli di studio o esperienze pregresse.

Il corso si svolge in lingua italiana. Prima dell'inizio del percorso sarà richiesto di verificare la comprensione della lingua, sia scritta che orale. Qualora il lavoratore non dimostri una conoscenza sufficiente della lingua italiana, tale da consentire un'efficace partecipazione al corso, non potrà essere ammesso al presente percorso formativo.

Obiettivi generali

Ai sensi del D.Lgs. 81/08 (art. 37, c. 9) e del D.M. 388/03 (art. 3), gli addetti al primo soccorso aziendale devono ricevere un'adeguata formazione teorico-pratica. Il corso fornisce ai partecipanti le competenze tecniche e le abilità operative necessarie per gestire i primi interventi in azienda e attivare tempestivamente i soccorsi sanitari.

Risultati attesi

Al termine del corso il lavoratore sarà in grado di:

- allertare il sistema di soccorso
- riconoscere un'emergenza sanitaria
- acquisire conoscenze generali sui traumi in ambiente di lavoro

Articolazione oraria e unità didattiche (DM 388/2003)

Durata (h)		Contenuti principali
5	Allertare il sistema di soccorso	a) Cause e circostanze dell'infortunio (luogo dell'infortunio, numero delle persone coinvolte, stato degli infortunati, ecc.); b) Comunicare le predette informazioni in maniera chiara e precisa ai Servizi di assistenza sanitaria di emergenza.
	Riconoscere un'emergenza sanitaria	1) Scena dell'infortunio: a) raccolta delle informazioni; b) previsione dei pericoli evidenti e di quelli probabili; 2) Accertamento delle condizioni psico-fisiche del lavoratore infortunato: a) funzioni vitali (polso, pressione, respiro); b) stato di coscienza; c) ipotermia e ipertermia. 3) Nozioni elementari di anatomia e fisiologia dell'apparato cardiovascolare e respiratorio. 4) Tecniche di autoprotezione del personale addetto al soccorso.
	Attuare gli interventi di primo soccorso	1) Sostentimento delle funzioni vitali: a) posizionamento dell'infortunato e manovre per la pervietà delle prime vie aeree; b) respirazione artificiale; c) massaggio cardiaco esterno; 2) Riconoscimento e limiti d'intervento di primo soccorso: a) lipotimia, sincope, shock; b) edema polmonare acuto; c) crisi asmatica; d) dolore acuto stenocardico; e) reazioni allergiche; f) crisi convulsive; g) emorragie esterne post-traumatiche e tamponamento emorragico.
		Conoscere i rischi specifici dell'attività svolta
5	Acquisire conoscenze generali sui traumi in ambiente di lavoro	1) Cenni di anatomia dello scheletro. 2) Lussazioni, fratture e complicanze. 3) Traumi e lesioni cranio-encefalici e della colonna vertebrale. 4) Traumi e lesioni toracico-addominali.
	Acquisire conoscenze generali sulle patologie specifiche in ambiente di lavoro	1) Lesioni da freddo e da calore. 2) Lesioni da corrente elettrica. 3) Lesioni da agenti chimici. 4) Intossicazioni. 5) Ferite lacero contuse. 6) Emorragie esterne

	Scheda tecnica attività formative + Modulo di iscrizione	MD03PQ16 REV. 02
	CORSO DI FORMAZIONE PER ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO valido ai fini del DM 15.07.03 n.388 e DLgs 81/2008	

Durata (h)		Contenuti principali
6 ore	Acquisire capacità di intervento pratico	1) Tecniche di comunicazione con il sistema di emergenza del S.S.N. 2) Tecniche di primo soccorso nelle sindromi cerebrali acute. 3) Tecniche di primo soccorso nella sindrome di insufficienza respiratoria acuta. 4) Tecniche di rianimazione cardiopolmonare. 5) Tecniche di tamponamento emorragico. 6) Tecniche di sollevamento, spostamento e trasporto del traumatizzato. 7) Tecniche di primo soccorso in casi di esposizione accidentale ad agenti chimici e biologici.

Durata*

Corso completo Gruppo A: 16 ore
Corso completo Gruppo BC: 12 ore

* **Classificazione del rischio ai sensi del D.M. 388/2003:**

Gruppo A: aziende o unità produttive con oltre cinque lavoratori appartenenti o riconducibili ai gruppi tariffari INAIL con indice infortunistico di inabilità permanente superiore a quattro.

Gruppo B: aziende con tre o più lavoratori che non rientrano nel gruppo A.

Gruppo C: aziende con meno di tre lavoratori che non rientrano nel gruppo A.

Metodologia didattica

Si privilegia un approccio interattivo che pone l'allievo al centro del processo formativo.

Obbligo di frequenza

È richiesta la frequenza minima del 90% del monte ore di formazione previsto. La presenza è tracciata tramite Registro Presenze recante firme e orari di ingressi/uscite di discenti e docenti per ogni sessione.

Modalità di verifica finale

Al termine dell'ultimo modulo, tutti coloro che avranno frequentato almeno il 90% del monte ore di formazione previste, saranno ammessi alla verifica finale di apprendimento.

La prova, che consiste in un questionario a risposta multipla (una sola risposta corretta), si considera superata con un punteggio minimo del 70% di risposte corrette.

Attestato rilasciato

Ai partecipanti che avranno frequentato almeno il 90% del corso e superato la verifica finale sarà rilasciato l'Attestato di frequenza con verifica dell'apprendimento.

Aggiornamento

I lavoratori saranno tenuti a svolgere l'aggiornamento triennale

Requisiti dei docenti

Il corso per addetti al primo soccorso aziendale Gruppo A e Gruppo BC è tenuto da un Medico con esperienza nel servizio di pronto soccorso e da istruttore IRC.

Numero minimo e massimo

Il corso sarà attivato con un numero minimo di n. 8 partecipanti e fino ad un massimo di n. 20 (faranno fede data e orario dell'iscrizione). Eventuali disdette saranno confermate da Praugest via telefono o e-mail

	Scheda tecnica attività formative + Modulo di iscrizione	MD03PQ16 REV. 02
	CORSO DI FORMAZIONE PER ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO valido ai fini del DM 15.07.03 n.388 e DLgs 81/2008	

MODULO DI ISCRIZIONE
Inviare compilato e firmato a: info@praugest.it

1. DETTAGLI DEL CORSO DI FORMAZIONE

Titolo del Corso:	CORSO DI FORMAZIONE PER ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO ai sensi del DM 388/2003	
Durata	Corso completo Gruppo A: 16 ore Corso completo Gruppo BC: 12 ore	
Modalità:	In Presenza (Aula)	
Date e Orari:	☐ CORSO COMPLETO GRUPPO A: Martedì 29/09/2026 ore 8:30 - 13:30 Giovedì 01/10/2026 ore 8:30 - 13:30 Mercoledì 07/10/2026 ore 8:00 - 14:00	☐ CORSO COMPLETO GRUPPO BC: Martedì 29/09/2026 ore 8:30 - 12:30 Giovedì 01/10/2026 ore 8:30 - 12:30 Mercoledì 07/10/2026 ore 8:00 - 12:00
Sede del Corso:	Praugest S.r.l. Società Benefit - Via Setificio n. 23, 60035 Jesi (AN)	
Termine Iscrizioni:	21/09/2026 (entro le ore 17:00)	

2. DATI AZIENDALI

Ragione Sociale: _____

Indirizzo: Via _____ n. _____ CAP: _____

Città: _____ Prov: _____

E-mail referente*: _____ Telefono: _____

Codice Fiscale / P.IVA: _____ Codice SDI: _____

* Email aziendale a cui verranno inviate le comunicazioni organizzative e gli attestati di frequenza digitali.

3. DATI DEI PARTECIPANTI DA ISCRIVERE

PARTECIPANTE 1

Cognome: _____ Nome: _____

Data di Nascita: _____ Luogo di nascita: _____ Prov.: _____

Codice Fiscale: _____

PARTECIPANTE 2

Cognome: _____ Nome: _____

Data di Nascita: _____ Luogo di nascita: _____ Prov.: _____

Codice Fiscale: _____

*(In caso di più di 2 partecipanti, compilare un ulteriore modulo)

	Scheda tecnica attività formative + Modulo di iscrizione	MD03PQ16 REV. 02
	CORSO DI FORMAZIONE PER ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO valido ai fini del DM 15.07.03 n.388 e DLgs 81/2008	

4. QUOTA DI PARTECIPAZIONE E MODALITÀ DI PAGAMENTO

Quote di Iscrizione: (IVA 22% esclusa)	CORSO COMPLETO GRUPPO A ☐ € 160,00 / persona + IVA 22% — Aziende a contratto con Praugest S.r.l. ☐ € 200,00 / persona + IVA 22% — Aziende non a contratto ☐ € _____ / persona + IVA 22% Costo concordato per n. _____ lavoratori	CORSO COMPLETO GRUPPO BC ☐ € 150,00 / persona + IVA 22% — Aziende a contratto con Praugest S.r.l. ☐ € 190,00 / persona + IVA 22% — Aziende non a contratto ☐ € _____ / persona + IVA 22% Costo concordato per n. _____ lavoratori
	Coordinate Bancarie e Condizioni: • Pagamento tramite rimessa diretta o Bonifico Bancario intestato a: Praugest S.r.l. Società Benefit — IBAN: IT4700808621200000000023137 • L'attestazione di avvenuto pagamento deve essere inviata insieme al modulo di iscrizione entro la data di scadenza o almeno 5 giorni prima dell'inizio del corso. • La quota di iscrizione è restituibile esclusivamente in caso di mancata attivazione del corso da parte dell'Ente; non è restituibile in caso di rinuncia pervenuta oltre i termini. • Il corso sarà confermato al raggiungimento del numero minimo di iscritti. • Per iscrizioni multiple, alla stessa edizione del corso, saranno applicate le seguenti agevolazioni: 5% per due iscritti, 10% per tre iscritti, 15% per quattro iscritti, 20% dal quinto iscritto. Per iscrivere un numero maggiore di partecipanti, contattaci.	

5. DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ DEL DATORE DI LAVORO

Il sottoscritto Legale Rappresentante / Datore di Lavoro, sottoscrivendo il presente modulo, dichiara sotto la propria responsabilità:

- Di essere consapevole che, ai fini del rilascio dell'attestato valido ai fini di legge, è obbligatoria una frequenza pari ad almeno il 90% del monte ore di formazione previsto (Gruppo A: 16 ore – Gruppo BC: 12 ore) e il superamento con esito positivo della prova di verifica finale dell'apprendimento.
- Che i lavoratori iscritti possiedono una conoscenza della lingua italiana (scritta e orale) sufficiente a comprendere i contenuti del corso e fruire con profitto della formazione.

6. INFORMATIVA E CONSENSO PRIVACY (Art. 13 GDPR 2016/679)

Il sottoscritto, in qualità di Rappresentante Legale/Titolare, autorizza Praugest S.r.l. al trattamento dei dati personali forniti per la gestione delle attività precontrattuali e contrattuali, per gli adempimenti contabili, civilistici e fiscali, per l'emissione e archiviazione degli attestati di formazione e per le comunicazioni istituzionali connesse. Autorizza inoltre l'invio di informazioni su future iniziative formative e la comunicazione dei dati a soggetti pubblici (es. Organi di Vigilanza, Regione Marche) o privati previsti dalla legge. Dichiara di essere informato sui diritti previsti dagli artt. 15–22 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), esercitabili contattando il Titolare del trattamento ai recapiti indicati.

Luogo e Data: _____

Timbro e Firma Azienda _____